



# NURDOR

IX Letnji „Kamp Ljubavi i Nade“ u Ivanjici  
22. – 29. jul 2018.god.



## Učesnik

Ime \_\_\_\_\_

Prezime \_\_\_\_\_

Pol  Ž  M

Datum rođenja \_\_\_\_\_ JMBG \_\_\_\_\_

Pune godine u vreme realizovanja Kampa \_\_\_\_\_

Adresa, mesto stanovanja i poštanski broj \_\_\_\_\_

Kućni telefon \_\_\_\_\_

Mobilni telefon \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Kontakt osoba (ime, prezime, svojstvo) \_\_\_\_\_

Broj telefona (kućni i mobilni) \_\_\_\_\_

Da li je dete boravilo u Kampovima  DA  NE

Ako da, navedite koliko puta i u kojim: \_\_\_\_\_

## Informacije o lečenju

Krvna grupa \_\_\_\_\_

Navedite dijagnozu i kliniku lečenja \_\_\_\_\_

Datum početka i završetka lečenja \_\_\_\_\_

Lekar koji je vodio lečenje (ime i prezime) \_\_\_\_\_

## Saglasnost lekara

Ja, \_\_\_\_\_ smatram da aktuelno zdravstveno stanje dozvoljava detetu da učestvuje u aktivnostima letnjeg kampa NURDOR-a u Ivanjici od 22.-29.07.2018.god.

\_\_\_\_\_  
Potpis i pečat lekara

\_\_\_\_\_  
Datum



## Informacije o detetu

- Da li je vaše dete alergično na neke spoljne faktore, lekove ili određenu vrstu namirnica?

DA NE

Ako DA, opišite: \_\_\_\_\_

- Postoje li posebnosti u načinu ishrane deteta?

DA NE

Ako DA, opišite: \_\_\_\_\_

- Uzima li dete lekove? Koje i kada?

DA NE

Ako DA, opišite: \_\_\_\_\_

## Specifičnosti deteta

- Da li se dete ranije odvajalo od roditelja na više dana? DA NE

- Upoznajte nas sa nekim karakteristikama deteta na koje treba da obratimo pažnju tokom kampa (npr. specifična ponašanja, navike, odnos prema autoritetu, stepen samostalnosti, uklapanje u vršnjačku grupu itd.)

- Da li dete ima nekih fizičkih ograničenja ili poteškoća? DA NE  
Ako je odgovor DA, napišite šta je u pitanju:

- Da li dete govori neki strani jezik? DA NE  
Ako je odgovor DA, napišite koji jezik je u pitanju:

- Da li dete trenira neki sport? DA NE  
Ako je odgovor DA, napišite koji sport je u pitanju:

- Da li dete zna da pliva? DA NE  
Ako je odgovor DA, molimo vas unesite nivo:  Početni  Srednji  Viši

- Veličina/broj majice koju dete nosi: 4 6 8 10 12 14 S M L XL



Roditelji/Majka	Otac
Ime	Ime
Prezime	Prezime
Datum rođenja	Datum rođenja
JMBG	JMBG
Broj lične karte	Broj lične karte
Broj telefona	Broj telefona

### Saglasnost roditelja za boravak u letnjem kampu

Svojim potpisom potvrđujemo da smo saglasni da naše dete boravi u letnjem kampu u Ivanjici.

Datum \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Potpis \_\_\_\_\_ (majka)

Potpis \_\_\_\_\_ (otac)

### Saglasnost roditelja za fotografisanje deteta

Mi, \_\_\_\_\_ i \_\_\_\_\_ svojim potpisom potvrđujemo da smo saglasni da naše dete može biti fotografisano ili snimano tokom aktivnosti u Kampu i da snimljeni materijal udruženje NURDOR može koristiti radi promovisanja Kampa preko bilo koje vrste medija (sajt, facebook, novinski članci ili bilo koji drugi oblik objavljivanja ili emitovanja).

Datum: \_\_\_\_\_

Potpis \_\_\_\_\_

Potpis \_\_\_\_\_

### Izjava deteta o poštovanju pravila Kampa i privatnosti volontera

Ja, \_\_\_\_\_ svojim potpisom se obavežujem da tokom i nakon kampa neću kontaktirati volontere putem privatnih profila na društvenim mrežama, telefona i sl.

Volonteri na kampu su predstavnici NURDOR-a, te možete ostvariti kontakt jedino preko udruženja.

Takođe, se obavežujem da ću poštovati odluke odgovornih osoba kao i pravila ponašanja Kampa.

Potpis deteta: \_\_\_\_\_

### NURDOR organizuje besplatan prevoz iz Beograda i Niša

#### Molimo vas označiti način prevoza

iz Beograda

iz Niša

sopstveni

Za sve detaljnije informacije možete nas kontaktirati:

**NURDOR** 0800/ 33-22-32, 011/2681-554, 011/2681-555

**Ivana** 063/346-023

**Nebojša** 063/346-091

Popunjenu prijavu, fotokopiju otpusne liste, fotokopije ličnih karata roditelja i prosek primanja za poslednja tri meseca pošaljite najkasnije do 20.06.2018. godine na adresu sedišta Udruženja:

**NURDOR, Čolak Antina 16, 11000 Beograd**

